

KORVAUSHAKEMUS 2023

Finlaysonin Forssan tehtaitten sairauskassa
Puuvillakatu 4 C 1
30100 FORSSA

Puhelin 050-358 9364
Sähköposti: info@forssansairauskassa.fi
www.forssansairauskassa.fi

Nimi _____

Pankkitili _____

Pvm
____ / ____ 2023

Allekirjoitus

	Kustannukset ajalta	Kust. Eur	Maksetaan	Tili
Terveyskeskusmaksu				3324
Lääkäripalkkio				3325
Lääkkeet				3326
Tutkimus ja hoito				3327
Hoitopäivät (max. 60 päivää)				3331
Matkakorvaus				3332
Poliklinikkamaksu				3334
Silmälasit (max. 1000,00)				3335
Hammashoito (max. 800,00)				3336
Hammaspoteesit/-implantit (max. 1000,00)				3337
Fysikaalinen hoito (max. 800,00)				3339
Liikunta-avustus (max. 300,00)				3338
Jalkojenhoito (max. 200,00)				3329
Tukipohjalliset (max. 150,00)				3330
Pneumokokki-rokote				3320
Vyöruusurokote				3316
Punkkirokote				3317
Tutkimukset ilman lähetettä (max. 180,00)				3321
D-vitamiini ilman reseptiä (max. 50,00)				3323

Kustannukset yhteensä

Eur

Hakemukseen on liitettävä lasku ja maksukuitti. Mikäli Kelan korvausta ei ole vähennetty lääkäri- tai tutkimuslaskusta, toimita myös Kelan lomake allekirjoitettuna sekä tutkimus- ja hoitomääräys.